

令和3年度 保健事業予定表（成人保健） ※新型コロナウイルス感染症の影響により延期・中止となることがあります。

<胃がん検診> 【予約制】

内 容：バリウム造影検査 ※受診票裏面をよく読んで受診してください。

対象年齢：40歳以上の方（昭和56年12月31日までに生まれた方）

持 ち 物：通知文、受診票、体調確認表、費用1,000円

日 程	会 場	受付時間
4/14 (水)	御宿町公民館	8:00
4/15 (木)		
4/16 (金)		～
4/17 (土)		10:45
4/19 (月)		
4/20 (火)		

<前立腺がん検診>

内 容：採血検査（特定健診と同時実施）

対象年齢：50歳以上の男性の方

（昭和46年4月1日までに生まれた方）

持 ち 物：通知文、費用500円

日 程			会 場	受付時間
5/6(木)	5/7(金)	5/8(土)	保健センター	12:15～14:30
5/10(月)	5/11(火)	5/12(水)		

<肝炎検査>

内 容：採血検査（特定健診と同時実施）

対象年齢：40歳以上の方（昭和57年

3月31日までに生まれた方）で今までに

肝炎検査を受けたことがない方

持 ち 物：問診票、体調確認表

<乳がん検診> 【予約制】

内 容：エコー（超音波）

またはマンモグラフィ（レントゲン）

対象年齢：30歳以上の女性の方

（平成3年12月31日までに生まれた女性）

持 ち 物：通知文、受診票、体調確認表、費用1,000円

日 程	会 場	受付時間
6/12 (土)	御宿町公民館	9:00～11:30 13:00～14:30
6/25 (金)		
6/28 (月) ※マンモのみ		
6/29 (火) ※マンモのみ		

<子宮がん検診> 【予約制】

内 容：子宮頸部細胞診

対象年齢：20歳以上の女性の方

（平成13年12月31日までに生まれた女性）

持 ち 物：通知文、受診票、体調確認表、費用1,000円

日 程	会 場	受付時間
8/2 (月)	御宿町公民館	9:30～11:00
8/25 (水)		13:00～14:30

<大腸がん・胸部（結核・肺がん）検診>

内 容：胸部検診—胸部レントゲン検査、喀痰細胞診（該当者のみ）

大腸がん検診—便潜血反応検査（2日間採便）

対 象 年 齢：40歳以上の方（昭和56年12月31日までに生まれた方）

持 ち 物：受診票、体調確認表 ※大腸がん検診を受診される方は検体

胸部検診費用：レントゲン撮影—無料、喀痰細胞診—1,000円

大腸がん検診費用：500円

日 程	会 場	受付時間
10/5 (火)	御宿町公民館	9:00～11:00 13:00～15:00
10/6 (水)		
10/7 (木)		
10/8 (金)		
10/9 (土)		

※新型コロナウイルス感染症感染予防のため、前立腺がん検診・肝炎検査以外の
がん検診会場は、御宿町公民館となります。

健康相談・食生活相談

【内容】保健師・栄養士による個別相談

日 程	会 場	受付時間
8/19 (木)	御宿町 公民館	13:30
9/2 (木)		～
10/1 (金)		15:00

※上記以外は、電話予約制（0470-68-6717）で受け付けます。

【受付時間】9:00～17:00

高齢者インフルエンザ予防接種

【内 容】医療機関委託による
インフルエンザ予防接種

【対象者】①満65歳以上の方
②60歳以上65歳未満で心疾患等
による障害をお持ちの方

【持ち物】予診票

【自己負担額】医療機関で提示した額から
2,000円を控除した額

【実施期間】令和3年10月1日～12月31日

【接種場所】町と契約した医療機関

高齢者肺炎球菌予防接種

【内 容】医療機関委託による肺炎球菌予防
接種および費用助成

【対象者】65歳以上の方で過去に町の肺炎
球菌予防接種の助成を受けたことが
ない方

【持ち物】予診票または助成券

【自己負担額】医療機関で提示した額から
2,000円を控除した額

【実施期間】通年

【接種場所】町と契約した医療機関

歯周病検診

【内 容】協力歯科医院委託による歯周病検診

【対象者】40歳（昭和55年4月2日～昭和56年4月1日）
50歳（昭和45年4月2日～昭和46年4月1日）
60歳（昭和35年4月2日～昭和36年4月1日）
70歳（昭和25年4月2日～昭和26年4月1日）

【持ち物】保険証・通知文

【自己負担額】40歳・50歳・60歳：500円
70歳・生活保護の方：無料

【実施期間】令和3年6月1日～11月30日

【受診場所】夷隅都市内歯科医院

献 血

【内 容】400mlまたは200mlの献血を実施
【対象者】16歳～69歳の健康な方
（65歳以上の方は60～64歳の間に献血経験がある方）

【日 程】9月1日（水） 1月27日（木）

【受付時間】14:00～15:45

【場 所】保健センター

※日時・場所が変更となることがあります。

お問合せ先：御宿町保健福祉課
保健予防係
☎0470-68-6717

令和3年度 保健事業予定表(母子保健)

※新型コロナウイルス感染症の影響により延期・中止となることがあります。

産後ケア事業

※利用には申請が必要です。

内 容：・アウトリーチ型：委託医療機関の助産師による訪問

(母親の心身のケアや授乳指導、育児サポート等の支援)

産後4か月未満の間に3回まで利用可能

・デイサービス型：委託産後ケア施設での母親の心身のケアや授乳指導、

育児サポート等の支援

産後12か月未満の間に14回まで利用可能

利 用 料：一部自己負担あり ※生活保護世帯は無料

対 象 者：産後12か月未満の産婦とその乳児で産後に心身の不調又は授乳や育児に

不安がある方、又は家族等から産後の支援が受けられない方

申請方法：母子健康手帳を持参し、保健福祉課保健予防係の窓口で申請

※申請は妊娠32週から可能です。

乳幼児相談

内 容：身長・体重計測、保健師・栄養士・歯科衛生士による個別相談

対 象：乳幼児及びその保護者

持 ち 物：母子健康手帳 受付時間：13:30~15:00

会 場：おんじゅく認定こども園(子育て支援センター)

日 程		
4/13	5/13(木)	6/8
7/13	8/10	9/14
10/12	11/9	12/14
1/11	2/8	3/8



※第2火曜日【(注)5月：木曜日】

予防接種

定期予防接種

- ・B型肝炎 ・Hib(ヒブ)：小児髄膜炎 ・小児肺炎球菌 ・ロタウイルス
- ・4種混合：不活化ポリオ、破傷風、ジフテリア、百日咳 ・2種混合：破傷風、ジフテリア
- ・BCG：肺結核 ・MR：麻しん風しん ・水痘：水ぼうそう ・日本脳炎
- ・HPV：子宮頸がん

※予防接種はすべて、個別接種(医療機関で接種)となります。

※個別接種契約医療機関(青葉クリニック・いすみ医療センター・川崎病院)以外の医療機関については、「千葉県内定期予防接種相互乗り入れ制度」に加入している病院であれば接種可能です。この制度を利用する場合は、接種協力医師の確認をいたしますので、予防接種を受ける前に、保健福祉課保健予防係(0470-68-6717)まで確認のお電話をしてください。

1歳6か月児・3歳児健康診査

持ち物：母子健康手帳、健康診査受診票、お子様の歯ブラシ

※3歳児は尿検体をお持ちください。

会 場：御宿町役場 大会議室

※保護者が付き添ってください。



日 程	対 象		内 容	受付時間
5/18 (火)	1歳6か月児	R18.17~R1.11.18	<ul style="list-style-type: none"> ・医師・歯科医師による健康診査 ・発育及び運動・言語発達の確認 ・保健師・栄養士・歯科衛生士・臨床発達心理士・家庭相談員による相談支援 ※3歳児のみ尿検査・視覚検査 	13:10~
	3歳児	H29.12.1~H30.2.28		
8/17 (火)	1歳6か月児	R1.11.19~R2.2.17		
	3歳児	H30.3.1~H30.5.31		
11/30 (火)	1歳6か月児	R2.2.18~R2.5.30		
	3歳児	H30.6.1~H30.8.31		
2/22 (火)	1歳6か月児	R2.5.31~R2.8.22		
	3歳児	H30.9.1~H30.11.30		

●1歳6か月児対象年齢：1歳6か月~2歳未満 ●3歳児対象年齢：3歳2か月~4歳未満

※1歳6か月児と3歳児では受付時間が異なりますのでご注意ください。

※3歳児は自宅で視力・聴力の検査を必ず行ってください。

2歳児歯科健診及びフッ化物歯面塗布事業

内 容：歯科健診及びフッ化物歯面塗布

持ち物：記録票、母子健康手帳、保険証など

対 象：満2歳児

会 場：町内歯科医院

※料金助成を超えた場合や、むし歯等が見つかり、治療が必要となる場合は別途料金がかかります。



子育て相談

内 容：保健師・栄養士等による個別相談

方 法：Oメール相談

相談専用アドレス：health-c@town-oniuku.jp



相談専用メール

O電話相談：0470-68-6717(直通)

O来所相談(※事前予約制です。)

対 象：妊婦、児童、保護者、家族等

つくしくらぶ

内 容：臨床発達心理士・言語聴覚士による個別相談

(子育て中に感じる困ったことや心通ひ事に対する相談)

対 象：児童、保護者、家族等

受付時間：13:30~15:30(予約制)

会 場：おんじゅく認定こども園(子育て支援センター)



日 程			
4/22(木)	5/27(木)	6/24(木)	7/29(木)
8/26(木)	9/30(木)	10/28(木)	11/25(木)
12/23(木)	1/27(木)	2/24(木)	3/24(木)

児童インフルエンザ予防接種費用助成

内 容：インフルエンザ予防接種費用の一部助成

対象年齢：生後6か月~18歳まで

対象期間：令和3年10月1日~12月31日までに

接種したもの

持 ち 物：領収書、接種済証等接種したことがわかるもの、
振込先口座がわかるもの

申請方法：予防接種実施後、保健福祉課保健予防係の窓口で申請